

FORMULAIRE DE DEMANDE DE FÛTS DE REFROIDISSEMENT ET DE COPEAUX

Veillez remplir ce formulaire pour confirmer vos besoins en liquide de refroidissement et le soumettre avant le **vendredi 26 avril 2024.**

Type de liquide de refroidissement: _____
(Fournisseur de liquide de refroidissement TBC)

Quantité de liquide de refroidissement: _____

Date à laquelle vous avez besoin de liquide de refroidissement :

Vendredi 14 juin : _____ heure : _____

Samedi 15 juin : _____ heure : _____

Dimanche 16 juin : _____ heure : _____

Lundi 17 juin : _____ heure : _____

Aurez-vous besoin d'une recharge : Oui Non

Nombre de fûts de copeaux : _____

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT

Nom de l'entreprise : _____ Personne-ressource : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. : _____

Courriel : _____

Numéro du stand : _____

Envoyez votre formulaire par courriel à utsoi@smc.org avant le **vendredi 26 avril 2024.**